

Mar del Plata,..... de..... de 201...

SEÑORES MIEMBROS
COMISIÓN DE DOCTORADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
S / D

Por la presente, acepto ser DIRECTOR/A DE TESIS del doctorando:

.....

Manifiesto haber tomado debido conocimiento del Reglamento de Doctorado de la Facultad de Psicología de la Universidad de Mar del Plata comprometiéndome a:

- a) Asesorar al Doctorando en la elección del tema de investigación y en la elaboración del Plan de Tesis, así como avalar su presentación ante la Comisión Académica del Doctorado.
- b) Guiar y controlar el desarrollo de su Tesis, supervisar los resultados y participar en la preparación y corrección del texto definitivo de la Tesis.
- c) Orientar al Doctorando en los aspectos teóricos, metodológicos y técnicos que contribuyan a un mejor desarrollo del trabajo de Tesis.
- d) Aceptar ser reemplazado por el Co-Director en alguna de las funciones enunciadas en aquellos casos en que se plantee tal necesidad.
- e) Conocer que no podré dirigir a más de cinco tesis de posgrado durante un mismo tiempo.
- f) Ordenar el Plan de Estudios del Doctorando y verificar su cumplimiento.
- g) Velar por el cumplimiento de las normas éticas y de respeto por los derechos humanos y por la propiedad intelectual durante todo el transcurso del Trabajo de Tesis, desde la selección del tema, hasta su defensa final.
- h) Presentar un dictamen final evaluando la investigación realizada y la calidad y relevancia de la Tesis producida por el Doctorando, en ocasión de su defensa.
- i) Participar en la defensa final de Tesis, con voz pero sin voto durante la presentación oral y pública que el Doctorando bajo su dirección realice.

Saludo a los Miembros de la Comisión de Doctorado muy atentamente.

.....
Firma y aclaración

.....
DNI